MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 1590978
APPLICANT(S)

FILING DATE

APPLI

\mathbf{CL}	A	IN	ЛS

1 2 3 4 4 5 5 6 6 7 8 9 10 11 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 6	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	51 52 53 54 55 56 57 58 59	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 41 41 41 41 41 41 41 41							52 53 54 55 56 57 58 59 60						
3 4 5 6 7 8 9 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 335 336 337 338 339 440 441 442 443 444 45							53 54 55 56 57 58 59 60						
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 48 48 48 48 48 48 48 48 48							54 55 56 57 58 59 60						
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 45 46 47 48 48 48 48 48 48 48 48 48 48							55 56 57 58 59 60						
6							56 57 58 59 60						
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 41 42 43 44 44							57 58 59 60						
8 9 10 11 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 122 22 23 24 225 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 10 11 12 13 14 15 15							58 59 60						
9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 35 36 37 38 39 40 41 42 45 45 45 45 45 45 45							59 60						
10							60						
12													_
13							61						_
14							62						
15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15 15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15 15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15 15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15 15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15 15 16 16 17 18 16 17 18 16 17 18 16 17 18 16 16 17 18 16 16 16 17 18 16 16 16 16 16 16 16							63						4
166							64						
7				,			65	ļi					_
8							66						-
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 29 20 21 21 22 23 24 25 25 26 27 28 29 20 20 21 21 22 23 24 25 25 26 26 27 27 28 28 29 29 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20							67 68						-
200 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 41 22 33 34 45 55 66 67 78 88 99 90 10 11 12 22 33 44 45 55 66 67 77 88 89 99 90 90 90 90 90 90 90 90 9							69				····		-
21 22 33 44 55 66 77 88 99 00 11 22 33 44 55 66 77 88 99 00 11 22 33 44 55							70		,'				\vdash
23					4		71						_
24			•	I			72						
25 26 27 28 29 30 31 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 55			· ·				73						_
266 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 30 31 31 32 33 34 35 35 35 36 37 37 38 39 30 31 31 31 31 31 31 31							74						
27 28 29 30 31 32 33 33 34 35 36 37 38 89 90 10 11 12 13							75						
28							76						_
29 30 31 32 33 34 44 35 36 36 37 88 89 99 100 11 12 2 33 44 45 55 56 57 78 88 89 99 100 100 100 100 100 100 100 100 100	``	,					77						_
1							78 79						
31 32 33 34 35 36 37 88 39 30 31 11 22 33 44 55							80						
33 34 35 36 37 38 39 30 31 41 55							81						
14 15 16 17 18 18 19 10 11 12 2 3 4							82						_
35 36 37 38 39 30 31 41 42 43 44							83						_
366 37 38 39 39 40 41 42 43 35							84						
37 38 39 40 10 11 12 13 34							85				1,000		
18 19 10 11 12 13 14							86						
9 0 1 2 3 4 5							87						_
10 11 12 13 14							88						
11 12 13 14							<u>89</u> 90						_
2 3 4 5			(- T)				91		-				-
3 4 5							92				-		
5							93					7.	_
							94						_
							95					•	
							96						
8					<u> </u>		97						
9							98						
0							99		·				
FAL							100 TOTAL						
ID.			1	♥		₩	IND.		₩		4		•
ral P.		▼	15	<u>_</u>		<u> </u>	TOTAL		_ t		_ I		4
		_	13	THE PERSONNEL			DEP.		7		7		7
MS		4	•				TOTAL CLAIMS				000		